**附件2：**

**“中科医药论坛”参会回执表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮编 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  | 电话 |  | 邮箱 |  |
| 所属领域 | □制药企业 □医疗器械企业 □高等院校 □研究院所 □医药装备企业 □医药服务机构 □医疗机构 □科技企业 □投资机构 □政府与开发区 □社会组织 □个人 □其他  |
| 参会人姓名 | 职称/职务 | 性别 | 手机 | 邮箱 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 收费标准 | □ 中国医药企业管理协会正式会员单位免会议费（限一人），学生（凭学生证）、新疆和西藏代表免会议费。（会员详情咨询协会会员部刘畅，010-68004156、13810028871）□ 其他参会人员缴纳会议费800元/人，会议费包含场租、资料费、会议用餐等。 |
| 住宿要求 | 住宿酒店：待定□ 单间 [ ] 间 □ 标间 [ ] 间 （注：0.5间/1人；1间/2人）无住宿　 [ ] |
| 收款信息 | 1、收款单位：北京《商业观察》杂志社有限公司 开户银行：中国银行股份有限公司北京中银大厦支行 银行帐号：344 168 782 549  | 1. 微信、支付宝收款码

（异地建议使用汇款方式） | 1632448952(1) |
| 汇款要求 | 请在汇款单备注 “医药论坛+参会代表姓名+手机号”。汇款完毕将参会回执表、汇款凭证、快递信息等发送至邮箱zhongkeyiyao2023@126.com |
| 发票事宜 | [ ]增值税专用发票（纸质）[ ]增值税普通发票（纸质） | [ ]增值税普通发票（电子） |
| 单位 |  |  |
| 纳税人识别号 |  |  |
| 地址、电话 |  | ———————————— |
| 开户行及账号 |  | ———————————— |
| 发票邮寄地址 |  | ———————————— |
| 联系人、手机号、邮箱 |  |  |
| 备注：1.二维码报名并将此表发送邮箱：zhongkeyiyao2023@126.com2.会务联系人：王 澜 13641037915，崔林燕 18301105095，李 莹 13693067949，黄红霞13521596357 |